

# ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO

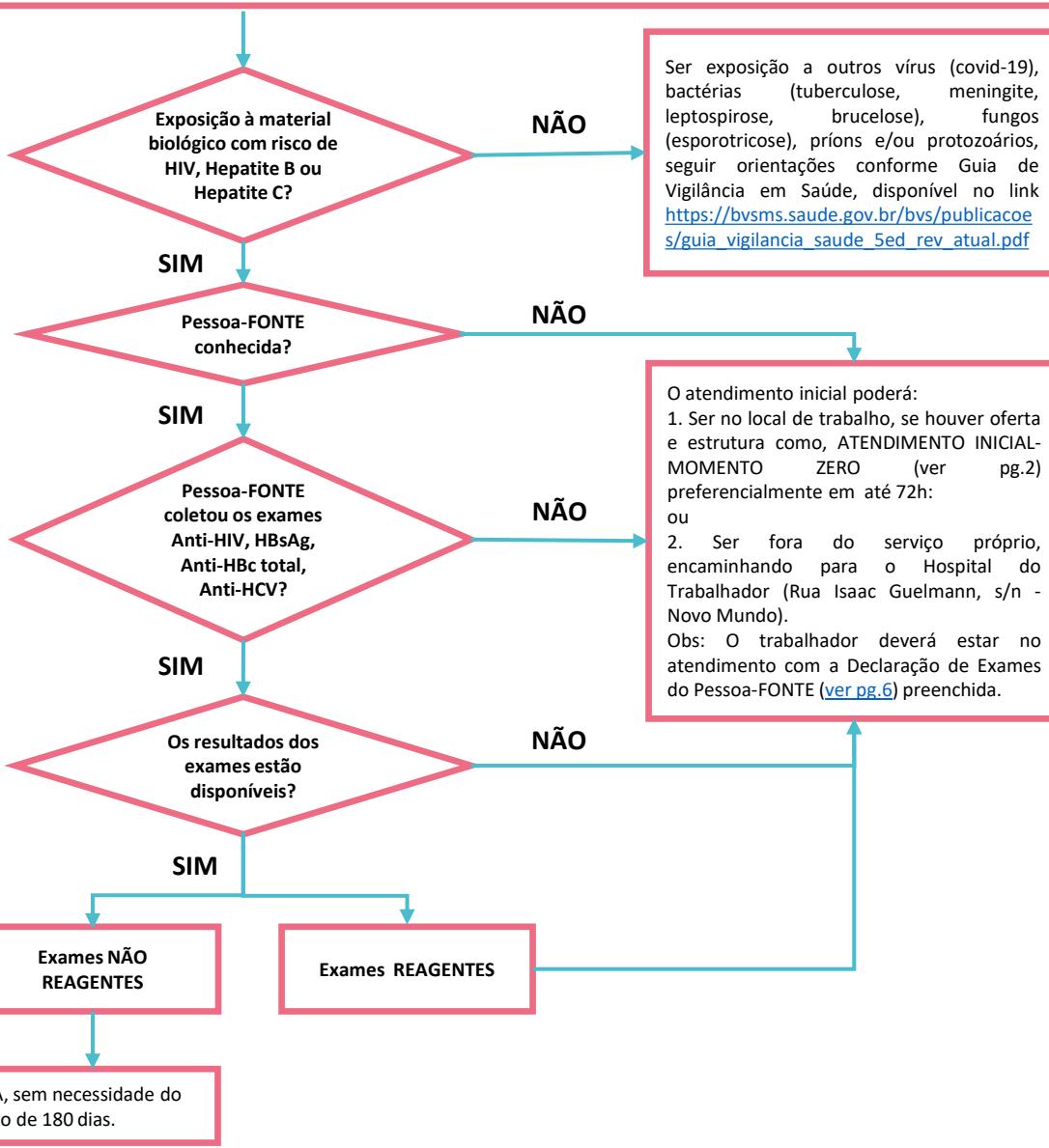
V5: 10/02/2024

**DEFINIÇÃO DE CASO:** Todo caso de acidente de trabalho ocorrido com pessoas de quaisquer categorias profissionais, envolvendo exposição direta ou indireta do trabalhador a material biológico (orgânico) potencialmente contaminado por patógenos (vírus, bactérias, fungos, príons e protozoários), por meio de material perfuro-cortante ou não.

## CONDUTA IMEDIATA (no local do acidente de trabalho)

- Assepsia da área exposta:  
**Exposição Percutânea e/ou Cutânea:** Lavar o local com água e sabão ou solução antisséptica degermante.  
**Exposição em Mucosas (olhos, boca, nariz):** lavar apenas com água ou com solução salina fisiológica.
- Preencher a ficha de notificação do SINAN\* disponível em:  
[https://portalsinan.saude.gov.br/images/DRT/DRT\\_Accidente\\_Trabalho\\_Biologico.pdf](https://portalsinan.saude.gov.br/images/DRT/DRT_Accidente_Trabalho_Biologico.pdf) \* e encaminhar para o Distrito Sanitário de referência ou para [cerestsms@sms.curitiba.pr.gov.br](mailto:cerestsms@sms.curitiba.pr.gov.br). Em caso de hospitais com Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar as notificações devem ser digitadas diretamente no sistema.
- Se o trabalhador tiver vínculo estatutário ou celetista, é indicado o preenchimento da Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT do Ministério da Previdência Social.

\*QR Code abaixo:



## Nos casos de acidente com material biológico NÃO RELACIONADO AO TRABALHO:

- Fazer assepsia do local da exposição:
  - ✓ Exposição Percutânea e/ou Cutânea: Lavar o local com água e sabão ou Solução Antisséptica Degermante.
  - ✓ Exposição em Mucosas (olhos, boca, nariz): lavar apenas com água ou com Solução Salina Fisiológica.
- Encaminhar para atendimento de urgência no serviço de referência: Hospital do Trabalhador (Rua Isaac Guelmann, s/n - Novo Mundo).

# ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO

V4: 28/06/2024

## ATENDIMENTO INICIAL – MOMENTO ZERO

Tanto o serviço de referência (Hospital do Trabalhador), quanto os serviços que realizarem o atendimento no próprio local, deverão seguir as orientações abaixo:

### Consulta Médica para:

#### • AVALIAÇÃO DE RISCO DE EXPOSIÇÃO

##### Exposição a material biológico com risco de transmissão de HIV e Hepatites virais

**Percutânea:** lesões causadas por agulhas ou outros instrumentos perfurantes e/ou cortantes que contém material biológico; mordeduras com presença de sangue.

**Membranas mucosas:** respingos de material biológico em olhos, nariz e boca; exposição sexual desprotegida

**Cutânea envolvendo pele não íntegra:** quando há a presença de dermatites ou feridas abertas na pele que foi exposta ao material biológico

##### Exposição a material biológico sem risco de transmissão de HIV e Hepatites Virais

Paciente fonte negativo para HIV e Hepatites virais

Exposição cutânea quando a pele exposta se encontra íntegra

Mordedura sem a presença de sangue

- **Obs.** Em caso de exposição em **pele íntegra** o acidente deve ser notificado, mas não é preciso realizar o acompanhamento de 180 dias visto que não há risco de contaminação para HIV e hepatites. Acidentes de risco com material biológico em pele íntegra somente em situações de contato direto com lesões de doenças de transmissão por contato (ex. Monkeypox).
- **AVALIAÇÃO DOS EXAMES DO TRABALHADOR** (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBs e Anti-HCV) **E DO PACIENTE-FONTE** (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBc total e Anti-HCV)
- **CONDUTAS DE ACORDO COM A EXPOSIÇÃO DE RISCO: HIV** (ver pg.3), **HEPATITE B** (ver pg.5), **HEPATITE C** (ver pg. 4)
- **AGENDAR CONSULTAS DE ACOMPANHAMENTO** (30, 90 e 180 dias após acidente)

## ACOMPANHAMENTO SOROLÓGICO

Exames para o acompanhamento do trabalhador após Acidente com Exposição a Material Biológico				
SOROLOGIA	NO MOMENTO DO ACIDENTE	30 DIAS APÓS	90 DIAS APÓS	180 DIAS APÓS
ANTI-HIV	X	X	X	X
HBSAG	X			
ANTI-HBS	X			
ANTI-HCV	X		X	X

## ATENÇÃO!

- O encaminhamento do trabalhador ao serviço de referência (Hospital do Trabalhador) não exime o empregador de monitorar o acidente de seu trabalhador, verificando se ele tem comparecido às consultas e se concluiu o acompanhamento de 180 dias.
- Para a prevenção de novas exposições acidentais a material biológico relacionadas ao trabalho, os serviços devem desenvolver um planejamento de acordo com as disposições da NR-32, verificando possíveis excessos de carga de trabalho, disponibilidade e uso de equipamentos de proteção individual (EPI), assim como de dispositivos de segurança em instrumentos perfurocortantes.
- Para mais informações, consultar a NR 32 disponível em <https://www.gov.br/trabalho-e-emprego/pt-br/acesso-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/comissao-tripartite-partitaria-permanente/arquivos/normas-regulamentadoras/nr-32-atualizada-2022-2.pdf> ou acessar o QR code:



# ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO

VS: 10/02/2026

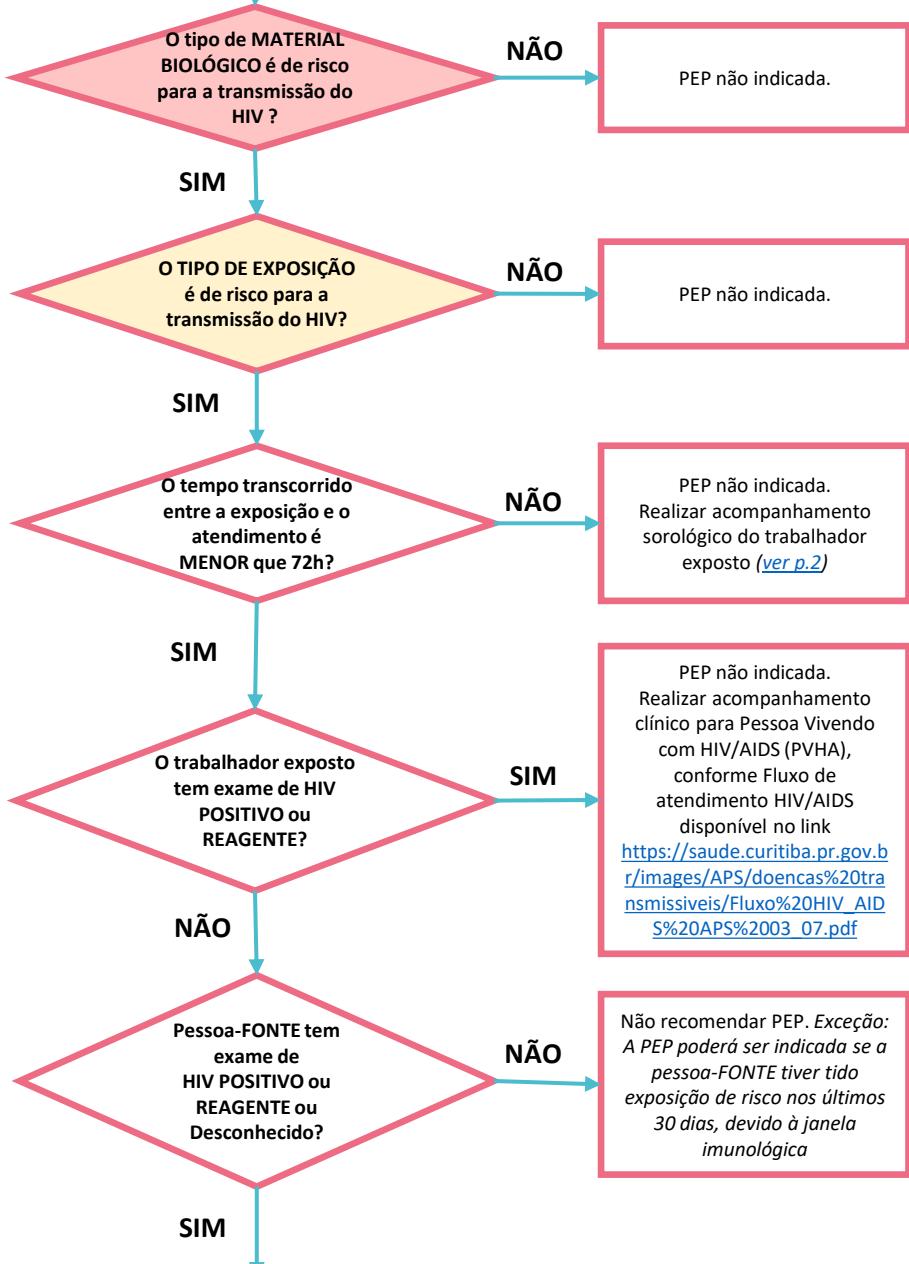
## ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO - HIV

Avaliação de uso de PROFILAXIA PÓS EXPOSIÇÃO (PEP) -ANTIRRETROVIRAL para trabalhador em situação de possível exposição ao HIV

MATERIAIS BIOLÓGICOS	
COM RISCO	SEM RISCO
Sangue	Suor
Sêmen	Lágrima
Fluidos vaginais	Fezes
Líquido amniótico	Saliva
Líquor	Urina
Líquidos de serosas (peritoneal, pleural, pericárdico)	Secrêtores nasais

TIPO DE EXPOSIÇÃO	
COM RISCO	SEM RISCO
Percutânea	Cutânea em pele íntegra
Membranas mucosas	Mordedura SEM presença de sangue
Cutâneas em pele NÃO íntegra	
Mordedura COM presença de sangue	

**GESTANTES**  
Esquema preferencial de ARV e medicações alternativas para PEP em gestantes consultar:  
[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\\_clinico\\_diretrizes\\_terapeuticas\\_profilaxia\\_pos\\_exposicao\\_risco\\_infeccao\\_hiv\\_ist hepatitis\\_virais\\_2021.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_clinico_diretrizes_terapeuticas_profilaxia_pos_exposicao_risco_infeccao_hiv_ist hepatitis_virais_2021.pdf) ou acessar QR code:



### Iniciar Profilaxia Pós-exposição (PEP) para HIV para o trabalhador exposto

- ✓ Esquema preferencial: TENOFOVIR 300mg/LAMIVUDINA 300mg 1 comprimido + DOLUTEGRAVIR 50mg 1 comprimido. Tomar os dois comprimidos juntos VO 1x/dia por 28 dias.
- ✓ Prescrever em receita branca e preencher formulário específico conforme link [http://azt.aids.gov.br/documents/siclod\\_operacional/Solicita%C3%A7%C3%A3o\\_Medicamentos\\_PEP\\_FEV\\_2023.pdf](http://azt.aids.gov.br/documents/siclod_operacional/Solicita%C3%A7%C3%A3o_Medicamentos_PEP_FEV_2023.pdf)
- ✓ Orientar que o trabalhador apresente a receita e o formulário da PEP na Unidade Dispensadora de Medicamento -UDM junto com documento de identidade e comprovante de residência (ver pg.4)
- ✓ Reforçar a importância da adesão ao tratamento durante os 28 dias.

### Monitorar o trabalhador com acompanhamento sorológico (ver pg.2)

Obs.: nos casos em que o trabalhador faça uso de PrEP (profilaxia pré exposição), se o médico assistente indicar a necessidade de uso de PEP (profilaxia pós exposição) decorrente da exposição por acidente de trabalho com exposição à material biológico, esta deverá ser feita conforme protocolo do Ministério da Saúde descontinuando o uso da PrEP durante os 28 dias de uso da PEP. Passado este período, retoma-se o uso da PrEP conforme indicação prévia.

## ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO

V5: 10/02/2026

### ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO - HIV

#### UNIDADES DISPENSADORAS DE MEDICAMENTOS (UDM)

UDM	Telefone	Endereço	Horário
Centro de Especialidades Médicas Santa Felicidade	3370-1572 3370-1575	Avenida Vereador Toaldo Túlio, 2500 Santa Felicidade	Segunda a sexta 7h às 18h
Centro de Orientação e Acolhimento - COA	3321-2781	Rua do Rosário, 144 – 6º andar São Francisco	Segunda a sexta 7h às 17h
Centro de Especialidades Médicas Salgado Filho	3217-1224	Avenida Salgado Filho, 5265 Uberaba	Segunda a sexta 7h às 18h
Centro de Especialidades Médicas Vila Hauer	3217-1283	Rua Waldemar Kost, 650 Hauer	Segunda a sexta 7h às 18h

UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO\* – UPA Boa Vista, UPA Boqueirão, UPA Cajuru, UPA Campo Comprido, UPA CIC, UPA Fazendinha, UPA Pinheirinho, UPA Sítio Cercado, UPA Tatuquara. \*<https://www.curitiba.pr.gov.br/servicos/upas-unidades-de-pronto-atendimento/235>

### TESTES RÁPIDOS - TR PARA HIV, HEPATITE B e HEPATITE C

- Os testes rápidos para HIV, hepatite B e hepatite C para utilização em acidentes de trabalho com exposição a material biológico poderão ser fornecidos ao estabelecimento de saúde pela Secretaria Municipal da Saúde, mediante termo de cooperação.
- A solicitação deve ser feita pelo e-mail: [aids@sms.curitiba.pr.gov.br](mailto:aids@sms.curitiba.pr.gov.br).
- O fluxo para realização do teste rápido do HIV encontra-se disponível no link <https://saude.curitiba.pr.gov.br/images/31%20-%20fluxo%20TR%20HIV%20na%20APS%2003.03.2023%20%20com%20marca%20agua%20ultima%20vers%C3%A3o%2021-03%206.pdf>

### ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO - HEPATITE C

Recomendações ao trabalhador se a Pessoa-FONTE for REAGENTE para HEPATITE C				
TEMPO PÓS EXPOSIÇÃO	TESTAGEM LABORATORIAL			COMENTÁRIO
	ANTI - HCV	HCV-RNA	ALT	
<b>PESSOA-FONTE</b>				
Imediatamente (≤ 48 horas)	SIM	Testar se anti- HCV reagente	NÃO	Pode-se avaliar a utilização de HCV-RNA mesmo com sorologia negativa em pacientes com imunossupressão grave
<b>TRABALHADOR EXPOSTO</b>				
Imediatamente (≤ 48 horas)	SIM <sup>(a)</sup>	Testar se anti- HCV reagente	SIM	Não há necessidade de seguimento se fonte não apresentar infecção ativa pelo HCV. Entretanto, a testagem basal do exposto é aconselhável
4-6 semanas	SIM <sup>(b)</sup>	SIM <sup>(b)</sup>	CONSIDERAR	Não utilizar o teste molecular isoladamente, devido às variações na viremia durante infecções agudas
4-6 meses	SIM <sup>(b)</sup>	SIM <sup>(b)</sup>	SIM	-

Fonte: DCCI/SVS/MS.

(a) Anti-HCV reagente no 1º atendimento: pessoa previamente exposta; portanto, teve contato com o HCV antes da exposição que motivou o atendimento. Deve ser encaminhada para confirmação laboratorial do caso e para acompanhamento clínico.

(b) A soronversão do anti-HCV e/ou detectabilidade do HCV-RNA após a primeira consulta do indivíduo exposto indica infecção aguda pelo HCV, devendo o paciente ser encaminhado para tratamento da infecção e acompanhamento clínico.

Mais informações no link:

[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\\_clinico\\_diretrizes\\_terapeuticas\\_profilaxia\\_pos\\_exposicao\\_risco\\_infeccao\\_hiv\\_ist\\_hepatires\\_virais\\_2021.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_clinico_diretrizes_terapeuticas_profilaxia_pos_exposicao_risco_infeccao_hiv_ist_hepatires_virais_2021.pdf)

## ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO

V5: 10/02/2026

### ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO - HEPATITE B

#### RECOMENDAÇÕES DE PROFILAXIA DE HEPATITE B APÓS EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL

SITUAÇÃO VACINAL E SOROLOGIA DO TRABALHADOR EXPOSTO	Pessoa-FONTE		
	HBSAG reagente	HBSAG não reagente	HBSAG desconhecido
Não Vacinado	IGHAHB + iniciar vacinação	Iniciar vacinação	Iniciar vacinação <sup>(a)</sup>
Vacinação incompleta	IGHAHB + completar vacinação	Completar vacinação	Completar vacinação <sup>(a)</sup>
Resposta Vacinal conhecida e adequada (anti-HBs ≥ 10UI/ml)	Nenhuma medida	Nenhuma medida	Nenhuma medida
Sem resposta vacinal após primeira série de doses (3 doses)	IGHAHB + primeira dose da segunda série vacinal para hepatite B <sup>(b)</sup>	Iniciar nova série de vacina (3 doses)	Iniciar nova série de vacina (3 doses) <sup>(a)</sup>
Sem resposta vacinal após segunda série (6 doses)	IGHAHB (2X) <sup>(b)</sup>	Nenhuma medida específica	IGHAHB (2X) <sup>(b)</sup>
Com resposta vacinal desconhecida	Testar o trabalhador Se resposta vacinal adequada: nenhuma medida específica Se resposta vacinal inadequada: IGHAHB + primeira dose da vacina hepatite B ou IGHAHB (2X) se dois esquemas vacinais prévios	Testar o trabalhador Se resposta vacinal adequada: nenhuma medida específica Se resposta vacinal inadequada: fazer segunda série de vacinação ou nenhuma medida específica se dois esquemas vacinais prévios	Testar o trabalhador Se resposta vacinal adequada: nenhuma medida específica Se resposta vacinal inadequada: fazer segunda série de vacinação <sup>(a)</sup> ou nenhuma medida específica se dois esquemas vacinais prévios

Fonte: BRASIL, 2019b.

- (a) O uso associado de imunoglobulina hiperimune contra hepatite B está indicado em caso de pessoa-FONTE com alto risco para infecção pelo HBV, como: usuários de drogas injetáveis; pacientes em programas de diálise; contatos domiciliares e sexuais de pessoas HBsAg reagentes; pessoas que fazem sexo com pessoas do mesmo sexo; heterossexuais com vários parceiros e relações sexuais desprotegidas; história prévia de IST; pacientes provenientes de áreas geográficas de alta endemicidade para hepatite B; pacientes provenientes de prisões e de instituições de atendimento a pacientes com deficiência mental.
- (b) (b) IGHAHB (2x) = duas doses de imunoglobulina hiperimune para hepatite B, com intervalo de um mês entre as doses. Essa opção deve ser indicada para aqueles que já fizeram duas séries de três doses da vacina, mas não apresentaram resposta vacinal, ou que tenham alergia grave à vacina

**Dispensação de imunoglobulina: no caso de prescrição de uso de imunoglobulina a aplicação será realizada no CRIE – Centro de Referência em Imunobiológicos Especiais (Rua Barão Rio Branco nº 465, Centro, tel. 3304-7537. Horário: de 2<sup>ª</sup> a 6<sup>ª</sup> de 7h30 às 11h30 e 13h às 16h. <https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Vacinas> )**

#### Esquema vacinal completo e incompleto

- o O esquema vacinal básico contra hepatite B consiste em 3 doses: 0, 30 e 180 dias, ou seja, intervalo de 30 dias entre a primeira e a segunda dose e intervalo de 180 dias entre a primeira e a terceira dose;
- o Se houver interrupção após a primeira dose, a segunda dose deverá ser administrada assim que for possível e a terceira dose 6 meses após a primeira dose, com intervalo mínimo de 8 semanas entre a segunda e a terceira dose.
- o Se apenas a terceira dose estiver atrasada, deverá ser administrada com intervalo mínimo de 8 semanas após a segunda dose e 16 semanas após a primeira dose. O intervalo mínimo entre a primeira e a segunda dose deve ser de 4 semanas.

#### Revacinação

- o Se após o primeiro esquema vacinal completo (3 doses) não houver soroconversão (anti-HBs permanecer não reagente ou <10 UI/ml), deve-se repetir o esquema vacinal básico (3 doses: 0, 30 e 180 dias);
- o Se após dois esquemas vacinais completos (6 doses) ainda não houver soroconversão (anti-HBs não reagente ou <10 UI/ml) considera-se o trabalhador definitivamente como não reagente e não há indicação de dose vacinal adicional.
- o A avaliação da soroconversão deve ser realizada mediante anti-HBs entre 30 a 60 dias após a última dose da vacina para hepatite B.

Mais informações no link:

[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo\\_clinico\\_diretrizes\\_terapeuticas\\_profilaxia\\_pos\\_exposicao\\_risco\\_infeccao\\_hiv\\_ist\\_hepatites\\_virais\\_2021.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_clinico_diretrizes_terapeuticas_profilaxia_pos_exposicao_risco_infeccao_hiv_ist_hepatites_virais_2021.pdf)

## ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO

V5: 10/02/2026



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
CENTRO DE SAÚDE AMBIENTAL  
CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST



### ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO DECLARAÇÃO DE EXAMES DA PESSOA-FONTE (ENCAMINHAR AO SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO)

Referente ao acidente de trabalho com exposição a material biológico ocorrido na data de  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com o(a) trabalhador(a) \_\_\_\_\_, cujo o local do  
acidente foi (nome) da instituição): \_\_\_\_\_, seguem os resultados dos exames coletados do  
paciente fonte:

EXAME	Positivo	Negativo	Não realizado	Inconclusivo	Ignorado
HBsAg					
Anti-HIV					
Anti-HBc					
Anti-HCV					

- Sem resultados de exames  
 Paciente fonte desconhecido

Anti-HBs do trabalhador acidentado:  reagente  não reagente

#### IMPORTANTE:

- Preencher a ficha de notificação do SINAN disponível em:  
[http://portalsinan.saude.gov.br/images/DRT/DRT\\_Accidente\\_Trabalho\\_Biologico.pdf](http://portalsinan.saude.gov.br/images/DRT/DRT_Accidente_Trabalho_Biologico.pdf)
- Encaminhar para o Distrito Sanitário de referência ou pelo e-mail  
[cerestsms@sms.curitiba.pr.gov.br](mailto:cerestsms@sms.curitiba.pr.gov.br)

Obs.: em caso de hospitais com Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar as notificações devem ser digitadas diretamente no sistema.

Nome	Cargo

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_